



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 005514/2016 Ordinario		RECURSO Orcamentario			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030360000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 444	COD. DESDOBR. 0917		
CREDOR 241 DAMEDI-DAMBROS MAT.E EQUIP.HOSP.LTD		CNPJ 95.368.320/0001-05			
ENDEREÇO Rua Parana, 299		FONE (046) 224-494	CIDADE PATO BRANCO		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 12	CONVÊNIO	CONTRATO 1928		
		EMISSÃO 12.08.16	VENCIMENTO 12.08.16		
VALOR ORÇADO 460.000,00	SALDO ANTERIOR 172.881	VALOR DO EMPENHO 446,00	SALDO ATUAL 172.435,99		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VLR REF AQUISICAO DE 50 UN NASOGASTRICA, No 14, LONGA.	37,50	37,50
2	1	RL	100 ROLOS ATADURA 15 CM, 4, FIOS.	57,00	57,00
3	1	RL	100 ROLOS ATADURA 20 CM, 4, FIOS.	73,00	73,00
4	1	UN	50 UN BOLSA COLETORA DE URI SISTEMA FECHADO, 2000 ML.	118,50	118,50
5	1	AM	200 AMPOLA COMPLETO B, 2 ML INJETAVEL.	160,00	160,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	446,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	446,00
EMITIDO 		VISTO LOIDIR SALVI CRC 32.667/0		AUTORIZO A DESPESA 	
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____			RECIBO 1094 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 24 DE 02 DE 17		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000-9		ANOTAÇÕES	

EMPRESAS DE DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
 ENDIC. DA ABAIXO. EMISSÃO: 13/01/2017 VALOR TOTAL: R\$ 420,50 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D OESTE - FMS -
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.021.021
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS
 RUA PARANA, 299
 CENTRO - 85501-090
 PATO BRANCO - PR Fone/Fax: 4632204949

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº. 000.021.021
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4117 0195 3683 2000 0105 5500 0000 0210 2110 0021 0217
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141170006228907 - 13/01/2017 11:10:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3160372329 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 9059201384 CNPJ: 95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D OESTE - FMS
 ENDEREÇO: RUA DANIEL RIBAS, 620 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 85580-000
 UF: PR FONE / FAX: 4635268300 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DA EMISSÃO: 13/01/2017
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 13/01/2017
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 11:10:52

COPIA / DUPLICATA
 Nº: 10 - 76/1
 Data: 12/02/2017
 P.S: 420,50

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,50
VALOR DO FRETTE	VALOR DO SLICJURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,94	0,00	0,00	134,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: (0) Emitente
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO:
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CI/OP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
1596	ATADURA DE CREPOM 15CMX1,8M 13FIOS - BIOTEXTIL 1624515N Lote: 1624515N Quant: 100.000 Fab: 01/09/2016 Val: 01/09/2021 PMC: 0,00	30059090	0102	5102	UN	100,0000	0,5700	57,00	0,00	0,00		0,00		
329S	ATADURA DE CREPOM 20CMX1,8M 13FIOS - BIOTEXTIL 1624520N Lote: 1624520N Quant: 100.000 Fab: 01/09/2016 Val: 01/09/2021 PMC: 0,00	30059090	0102	5102	UN	100,0000	0,7300	73,00	0,00	0,00		0,00		
391	SONDA NASOGASTRICA LONGA 14 - MEDSONDA 27960 Lote: 27960 Quant: 16.000 Fab: 01/02/2015 Val: 01/02/2018 PMC: 0,00	90183929	0102	5102	UN	16,0000	0,7500	12,00	0,00	0,00		0,00		
3434	COLETOR DE URINA TIPO BOLSA 2LTS SIS. FECHADO - ADVANTIVE 140724 Lote: 140724 Quant: 50.000 Fab: 24/07/2016 Val: 24/07/2019 PMC: 0,00	39269030	0102	5102	UN	50,0000	2,3700	118,50	0,00	0,00		0,00		
1766	COMPLEXO B 2ML C/100AMP (HYPLEX B) - HYPOFARMA 16090637 Lote: 16090637 Quant: 200.000 Fab: 05/11/2016 Val: 30/09/2018 PMC: 0,00	30039019	0102	5102	AMP	200,0000	0,8000	160,00	0,00	0,00		0,00		

DADOS ADICIONAIS
 MEI - MEIÇOS COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: FORMA PGTO: 30 DIAS
 VENDEDOR(A): SUSAMARA
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C=25930-4
 PREGAO 12/2016
 Email do Destinatário: cleversonjuliani@hotmail.com
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 134,94

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 00/00/0000 VALOR TOTAL: R\$ 25,50 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS - AV. MANUEL RIBAS, 620 CENTRO ITAPEJARA D'OESTE-PR

NF-e

Nº. 000.021.291
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS
RUA PARANA, 299
CENTRO - 85501-090
PATO BRANCO - PR Fone/Fax: (46) 3220-4949

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.021.291
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0295 3683 2000 0105 5500 1000 0212 9110 0021 2910

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170022322249 - 10/02/2017 08:43:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3160372329

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

95.368.320/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE -FMS

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

00/00/0000

ENDEREÇO

AV. MANUEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D'OESTE

UF

PR

PHONE / FAX

(46) 3526-8300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Num. 11486/1

V. 12/03/2017

RS 25,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

VALOR DO PIS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

25,50

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR DA COFINS

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

25,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

PRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0

(0) Emitente

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
391	SONDA NASOGASTRICA LONGA 14 - MEDSONDA	90183929		5102	UN	34,0000	0,7500	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORMA PGTO: 30 DIAS

VENDEDOR(A): GABRIELA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO

FISCAL DE IPI - Deve ser identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C=25900-4

PREGAO 12/2016

Email do Destinatário: cleversonjuliani@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO